# **Angaben zur Unternehmung / Selbstdeklaration**

|  |  |
| --- | --- |
| Fragebogen für Anbieterinnen und Anbieter im SubmissionsverfahrenAusschreibung (Nr……….., Arbeitsgattung) | Die Angaben werden vertraulich behandelt und dienen ausschliesslich der Auswertung dieser Ausschreibung |
| Bei Arbeits- oder Bietergemeinschaften ist für jedes beteiligte Unternehmen ein separates Formular auszufüllen. Gleiches gilt für Subunternehmen. |

|  |  |
| --- | --- |
| Genaue Firmenbe­zeichnung |  |
| Strasse, PLZ, Ort, Land |  |
| Telefon / Fax / E-Mail |  |
| Verantwortliche Person / Kontaktperson |  |
| UID |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rechtsform:  |  Sitz: |
| Firma besteht in dieser Rechtsform seit:  |
| Beteiligungsverhältnisse (inkl. eigene Beteiligungen): |
| Gesellschaftskapital: |
| Geschäftszweck:Haupttätigkeit:Nebentätigkeiten: |
| Zertifikate: |

|  |
| --- |
| Zahl der Beschäftigten *im Bereich, welcher für die Bearbeitung des ausgeschriebenen Auftrages wesentlich ist* |
| Mit höherer Fachausbildung | Mit Fachausbildung | Hilfskräfte | Auszubildende |

|  |
| --- |
| Angaben zur Versicherungsdeckung: |
| Versicherungsgesellschaft: |
| Verfügbare Summen pro Schadenfall: | Personenschäden:Sachschäden:Vermögensschäden: |

|  |
| --- |
| Zuständiges Steueramt (genaue Adresse): |
| AHV-Ausgleichskasse (genaue Adresse):Bei ausländischen Anbietenden Angaben zur Altersvorsorge (genaue Adresse) |
| BVG-Vorsorgeeinrichtung (genaue Adresse und Angaben):Bei ausländischen Anbietenden Angaben zur Altersvorsorge (genaue Adresse) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Selbstdeklaration** */* **Bestätigung** der Anbieterin / des Anbieters(**Beantworten Sie bitte die folgen­den Fragen mit Ja oder Nein**): | **Antwort: Ja/Nein** |
| Halten Sie die geltenden Arbeitsschutzbestimmungen ein? |  ............................ |
| Halten Sie den Gesamtarbeitsvertrag, dem die von ihrer Unternehmung ausgeübten Tätigkeit unterliegt, ein? |  ............................ |
| Halten Sie den Normalarbeitsvertrag, dem die von ihrer Unternehmung ausgeübten Tätigkeit unterliegt, ein? |  ............................ |
| Halten Sie die am Ort der ausgeübten Tätigkeit branchenüblichen Lohn und Arbeitsbedingungen ein? |  ............................ |
| Halten Sie den Grundsatz der Nichtdiskriminierung, namentlich der Gleichbehandlung von Frau und Mann, ein? |  ............................ |
| Erklären Sie sich bereit, auch Ihre Subunternehmen auf die Einhaltung der Arbeits­schutzbestimmungen und Arbeitsbedingungen sowie die Nichtdiskriminierung, namentlich die Gleichbehandlung von Frau und Mann, gemäss den vorgehenden Fragen zu verpflichten? |  ............................ |
| Haben Sie die an Ihrem Betriebssitz fälligen Steuern [CH: Staats-, Gemeinde- und direkten Bundessteuern (inkl. Nach­steuern etc.)] vollumfänglich bezahlt? |  ............................ |
| Haben Sie die fällige Mehrwertsteuer, Umsatzsteuer vollumfänglich bezahlt? |  ............................ |
| Haben Sie die an Ihrem Betriebssitz fälligen Sozialversicherungsbeiträge [CH: AHV, IV, EO, FAK, ALV, BVG und UVG] einschliesslich der vom Lohn abgezogenen Arbeitnehmeranteile vollumfänglich bezahlt? |  ............................ |
| Haben Sie die fälligen Beiträge, die sich aus allgemeinverbindlich erklärten Gesamtarbeitsverträgen, dem die von ihrer Unternehmung ausgeübten Tätigkeit unterliegt, einschliesslich der vom Lohn abgezogenen Arbeitnehmeranteile, vollumfänglich bezahlt? |  ............................ |
| Befinden Sie sich in einem Schuldbetreibungs- oder Konkursverfahren, sind Betreibungen hängig? |  ............................ |
| Wurden bei Ihnen in den vergangenen zwölf Monaten Pfändungen vollzogen? Wenn Ja: Auf welchen Betrag (inkl. Währung) beliefen sich die entsprechenden Forderungen? |  ............................ |
| Haben Sie Absprachen oder andere wettbewerbsbeeinträchtigende Massnahmen getroffen? |  ............................ |
| Bemerkungen:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Zwingend einzureichende zusätzliche Nachweise für die Prüfung der Eignung:

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Bei Nichteinreichen der Nachweise oder bei Fehlen der oben verlangten Angaben werden An­bietende ausgeschlossen (vgl. § 4a Abs. 1 BeiG [LS 720.1])

Gemäss § § 4a Abs. 2 und 4b Abs. 1 BeiG werden schwerwiegende Widerhandlungen gegen die Vergabebe­stimmungen durch Verwarnung, Widerruf des erteilten Zuschlags oder Ausschluss von künf­tigen Vergaben für die Dauer bis zu fünf Jahren geahndet. Weitere rechtliche Schritte gegen fehlbare Anbietende bleiben vorbehalten.

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigt die Unternehmung die Richtigkeit aller Angaben und ermächtigt die jeweils zuständigen Behörden und Einrichtungen, der Vergabestelle Auskünfte über allfällige Steuer- und Sozialabgabenausstände, betreibungsrechtliche Vor­gänge und weitere Angaben im Rahmen der Selbstdeklaration zu erteilen.

Ort und Datum: Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift(en):